



✉ EPA/EPO/OEB
D-80298 München
+ 49 89 2399-0
TX 523 656 epmu d
FAX + 49 89 2399-4465

Europäisches
Patentamt

European
Patent Office

Office européen
des brevets

Generaldirektion 2

Directorate General 2

Direction Générale 2

Ellis-Jones, Patrick George Armine
J.A. KEMP & CO.
14 South Square
Gray's Inn
London WC1R 5JJ
GRANDE BRETAGNE

Datum/Date 16-07-2003

Zeichen/Ref./Réf.

N.73258C PEJ

Anmeldung Nr./Application No./Demande n°/Patent Nr./Patent No./Brevet n°.

98932436.3-2115/0998539

Anmelder/Applicant/Demandeur/Patentinhaber/Proprietor/Titulaire

Rhodia Limited

COMMUNICATION OF A NOTICE OF OPPOSITION

Enclosed herewith is a copy of a notice of opposition to the European patent specified above.

An invitation to file observations and to file amendments, where appropriate, to the description, claims and drawings (Rule 57(1) EPC) will be issued separately.

The period within which such observations may be filed will not be fixed until the following conditions are met:

- (a) the opposition period has expired;
- (b) the notice of opposition has been examined for certain formal requirements (Rule 56 EPC).

Aperribay, Irma

Formalities Officer

Tel. No.: (089) 2399- 8154

Enclosure: Notice of opposition O1 SOLVAY (Fax)



Arrêts de labulation

EPO - Munich
75

10. Juli 2003

Opposition à un brevet européen

A l'Office européen
des brevets

réservé à l'OEB

I. Brevet attaqué		N° de l'oppos. OPPO (1)	
Numéro du brevet		EP 0 998 539 B1	
Numéro de la demande		98932436.3	
Date de la mention de la délivrance (art. 97(4), 99(1) CBE)		09.10.2002	
Titre de l'invention		Compositions réfrigérantes	
II. Unique ou premier titulaire du brevet cité dans le fascicule du brevet		RHODIA Limited	
Référence de l'opposant ou du mandataire (max. 15 caractères ou espaces)		OPP S 365	
III. Opposant		OREF	
Nom	SOLVAY (Société Anonyme)		
Adresse	Rue du Prince Albert, 33 B - 1050 BRUXELLES (Belgique)		
Etat du domicile ou du siège	Belgique		
Téléphone/Télex/Téléfax			
Opposition conjointe	<input type="checkbox"/> Autre opposants, voir feuille additionnelle		
IV. Représentation		OPPO (2)	
1. Mandataire (N'indiquer qu'un seul mandataire à qui toute correspondance doit être adressée)		JACQUES Philippe et al.	
Nom	SOLVAY (Société Anonyme)		
Adresse professionnelle	Département de la Propriété Intellectuelle Rue de Ransbeek 310 B - 1120 BRUXELLES (Belgique)		
Téléphone/Télex/Téléfax	32-2-264 21 11 32-2-264 29 55		
Autre(s) mandataire(s)	<input checked="" type="checkbox"/> (voir feuille additionnelle/pouvoir) OPPO (5)		
2. Employé(s) de l'opposant muni(s) d'un pouvoir conformément à l'art. 133(3) CBE pour la présente procédure d'opposition		Nom(s):	
Pouvoir(s)	<input type="checkbox"/> considéré comme non nécessaire		
Pour 1/2.	<input checked="" type="checkbox"/> enregistré(s) sous le n° 46764		
	<input type="checkbox"/> ci-joint(s)		

		réservé à l'OEB
V. L'opposition est formée contre le brevet		
— dans son ensemble	<input checked="" type="checkbox"/>	
— dans la limite des revendications n°s		
VI. Motifs d'opposition :		
L'opposition est fondée sur les motifs mentionnés ci-après :		
(a) l'objet du brevet européen n'est pas brevetable (art. 100(a) CBE), pour les motifs suivants :		
— défaut de nouveauté (art. 52(1) et 54 CBE)		<input checked="" type="checkbox"/>
— défaut d'activité inventive (art. 52(1) et 56 CBE)		<input checked="" type="checkbox"/>
— autres motifs excluant la brevetabilité, à savoir	art. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
(b) le brevet européen n'expose pas l'invention de façon suffisamment claire et complète pour qu'un homme du métier puisse l'exécuter (art. 100(b) CBE ; cf. art. 83 CBE).		
		<input checked="" type="checkbox"/>
(c) l'objet du brevet européen s'étend au-delà du contenu de la demande/demande initiale telle qu'elle a été déposée (art. 100(c) CBE; cf. art. 123(2) CBE).		
		<input checked="" type="checkbox"/>
VII. Exposé des faits et motifs (règle 55(c) CBE) fait l'objet de la déclaration ci-jointe (Annexe 1)		
		<input checked="" type="checkbox"/>
VIII. Autres requêtes		
L'opposante requiert l'institution d'une procédure orale préalablement à toute décision ne révoquant pas le brevet attaqué.		

IX. Justifications invoquées		ci-jointes = <input type="checkbox"/>	réservé à l'OEB
sera (seront) produit(s) ultérieurement (avec confirmation DHL n° 1769095075) = <input checked="" type="checkbox"/>			
A.	Publications :	Date de la publication	
	1 Proceedings of the 1998 International Refrigeration Conference at Purdue, Edited by Eckhard A. Groll, James E. Braun, July 14-17, 1998, Purdue University, West Lafayette, Indiana, 47907-1077, USA - Determination of the performance, leak scenario, flammability and oil return characteristics of a novel R22 replacement, N.A. Roberts, Rhodia Ltd., Bristol, United Kingdom, p.25-30		
	en particulier, page/colonne/ligne/fig.:		
	2 High efficiency R22 replacement (ISCEON 59, a mixture of R125, R134 and isobutane) - Star-refrig Rhone-Poulenc - Roberts NA, Pearson SF, Congress US 1996 Pap. 1996 Int. Compressor Eng. Conf., Purdue, 1996.07.23-26, p.1-6		
	en particulier, page/colonne/ligne/fig.:		
	3 EP 0 779 352 A1, p.1-12		
	en particulier, page/colonne/ligne/fig.:		
	4 R.22 drop-in a success at BRE, Refrigeration and Air Conditioning, September 1994, p.49-50		
	en particulier, page/colonne/ligne/fig.:		
	5 Fluorocarbon azeotropes - Research disclosure, 16265, October 1977		
	en particulier, page/colonne/ligne/fig.:		
	6 Refrigerating compsn. for heat pumps, refrigerators etc. comprises 4-5 carbon hydrocarbon (S) and pentafluoroethane (HCFC-125), ASAHI-GLASS-CO, JP 01/139678 (résumé)		
	en particulier, page/colonne/ligne/fig.:		
	7 Actuating medium mixt. for refrigerant contg. lower hydrocarbon (S) and tetrafluoroethane (HCFC-134 or HCFC-134A), ASAHI-GLASS-CO, JP 01/139675 (résumé)		
	en particulier, page/colonne/ligne/fig.:		
	8 Uses of hydrocarbon refrigerants, SF Pearson, p.439-446, I.I.F.-I.I.R. - Commissions B1, B2, E1 and E2 - Aarhus (Denmark) - 1996-3		
	en particulier, page/colonne/ligne/fig.:		
	suite feuille additionnelle <input type="checkbox"/>		
B.	Autres justifications	Autres indications sur feuille additionnelle <input type="checkbox"/>	

X. Paiement de la taxe d'opposition

☒ comme indiqué sur le bordereau de règlement de taxes et de frais (OEB Form 1010) ci-joint

☐

XI. Relevé des pièces

Annexe
n°

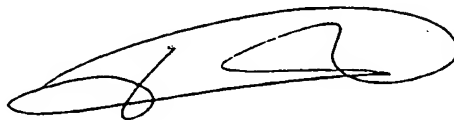
Nombre d'exemplaires

- | | | |
|----|---|---|
| 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Formulaire d'opposition | <input type="text" value="2"/> (2 au moins) |
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> Exposé des faits et motifs (cf. VII.) | <input type="text" value="2"/> (2 au moins) |
| 2 | Copies des justifications invoquées (cf. IX.) | |
| 2a | <input type="text" value="8"/> — Publications | <input type="text" value="2"/> (2 au moins pour chaque) |
| 2b | <input type="checkbox"/> — Autres pièces | <input type="text"/> (2 au moins pour chaque) |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> Pouvoir(s) signé(s) (cf. IV.) (Copie du Pouvoir Général n° 46764) | <input type="text" value="1"/> |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> Bordereau de règlement de taxes et de frais (cf. X.) n° 2294 | <input type="text" value="1"/> |
| 5 | <input type="checkbox"/> Chèque | <input type="text"/> |
| 6 | <input type="checkbox"/> Feuille(s) additionnelle(s) | <input type="text"/> (2 au moins pour chaque) |
| 7 | <input checked="" type="checkbox"/> Autres pièces (veuillez préciser)
Récépissé de documents (OEB Form 1037) | <input type="text" value="1"/> |

XII. Signature
de l'opposant ou du mandataire.

Lieu Bruxelles (Belgique)

Date Le 8 juillet 2003



Ph. Jacques
Pouvoir Général n°46764

Prière de dactylographier le nom (des) signataire(s). S'il s'agit d'une personne morale, la position occupée au sein de celle-ci par le ou les signataire(s) sera indiquée à la machine à écrire.

Falls beantragt, vom EPA zurücksenden an VOLLMACHTGEBER
If requested to be returned by the EPO to the AUTHORISOR
Sur demande, à renvoyer par l'OEB au MANDANT

1 ALLGEMEINE VOLLMACHT
GENERAL AUTHORISATION
POUVOIR GENERAL

Nr. der allgemeinen Vollmacht / General Authorisation No.
N° du pouvoir général

46764

2 Ich (Wir) / (We) / Je (Nous)

SOLVAY (Société Anonyme)
Rue du Prince Albert, 33
B - 1050 Bruxelles
BELGIQUE

Numéro de téléphone : 32/2/509.61.11
Numéro de télécopieur : 32/2/509.66.17

3 bevollmächtigte(n) hiermit / do hereby authorise / autorise (autorisons) par la présente

SERRIER, Jean-François (en tant qu'employé de SOLVAY (Société Anonyme))

SOLVAY (Société Anonyme)
Département de la Propriété Intellectuelle
Rue de Ransbeek, 310
B - 1120 Bruxelles
BELGIQUE

Numéro de téléphone : 32/2/264.21.11
Numéro de télécopieur : 32/2/264.29.55

4 mich (uns) in den durch das Europäische Patentübereinkommen geschaffenen Verfahren in allen meinen (unseren) Patentangelegenheiten zu vertreten, alle Handlungen für mich (uns) vorzunehmen und Zahlungen für mich (uns) in Empfang zu nehmen.
to represent me (us) in all proceedings established by the European Patent Convention and to act for me (us) in all patent transactions and to receive payments on my (our) behalf.
à me (nous) représenter pour ce qui concerne toutes mes (nos) affaires de brevet dans toute procédure instituée par la Convention sur le brevet européen et, à ce titre, à agir en mon (notre) nom et à recevoir des paiements pour mon (notre) compte.

☒ Die Vollmacht gilt auch für Verfahren nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentrechts.
This authorisation shall also apply to the same extent to any proceedings established by the Patent Cooperation Treaty.
Ce pouvoir s'applique également à toute procédure instituée par le Traité de coopération en matière de brevets.

☐ Weitere Vertreter sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional representatives indicated on supplementary sheet.
Les autres mandataires sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

5 ☒ Untervollmacht kann erteilt werden. / Sub-authorisation may be given. / Le pouvoir pourra être délégué.

6 ☐ Bitte die gelbe Kopie, ergänzt um die Nr. der allgemeinen Vollmacht, an den Vollmachtgeber zurücksenden.

Please return the yellow copy, supplemented by the General Authorisation No., to the authorisor.
Prière de renvoyer la copie jaune au mandant, munie du n° du pouvoir général.

Ort/Place/Lieu Bruxelles (Belgique)

Datum / Date 15/11/1992

SOLVAY S.A.
rue du Prince Albert 33
B. 1050 Bruxelles
Belgique

Jürgen ERNST
Administrateur Membre du Comité Exécutif

René DECREEVE
Administrateur Membre du Comité Exécutif

7 Das Formblatt muß vom (von den) Vollmachtgeber(n) (bei juristischen Personen vom Unterschriftsberechtigten) unterschrieben sein. Nach der Unterschrift bitte den (die) Namen des (der) Unterzeichneten mit Schreibmaschinenschrift angeben (bei juristischen Personen die Stellung des Unterschriftsberechtigten innerhalb der Gesellschaft angeben).
The form must bear the personal signature(s) of the authorisor(s). (In the case of legal persons, that of the officer empowered to sign). After the signature, please type the name(s) of the signatory(ies) adding, in the case of legal persons, his (their) position within the company.

Le formulaire doit être signé de la propre main du (des) mandant(s) (dans le cas de personnes morales, de la personne ayant qualité pour signer). Veuillez ajouter à la machine après la signature, le (les) nom(s) du (des) signataire(s) en mentionnant, dans le cas de personnes morales, ses (leurs) fonctions au sein de la société.

1 ALLGEMEINE VOLLMACHT
GENERAL AUTHORISATION
POUVOIR GENERAL

Falls beantrag, vom EPA zurücksenden an VOLLMACHTGEBER
If requested to be returned by the EPO to the AUTHORISOR
Sur demande, à renvoyer par l'OEB au MANDANT

Nr. der allgemeinen Vollmacht / General Authorisation No.
N° du pouvoir général

46764 (sub)

2 Ich (Wir) / I (We) / Je (Nous) **SERRIER, Jean-François** autorisé par

SOLVAY (Société Anonyme)
Rue du Prince Albert, 33
B-1050 BRUXELLES
Belgique

Numéro de téléphone : 32/2/509.61.11
Numéro de télécopieur : 32/2/509.66.17

3 bevollmächtigte(n) hiermit / do hereby authorise / autorise (autorisons) par la présente

DECAMPS, Alain et/ou
JACQUES, Philippe et/ou
VANDE GUCHT, Anne et/ou

à titre d'employée de SOLVAY (Société Anonyme) : GRANVILLE, Maryse

SOLVAY (Société Anonyme)
Département de la Propriété Intellectuelle
Rue de Ransbeek, 310
B-1120 BRUXELLES
Belgique

Numéro de téléphone : 32/2/264.21.11
Numéro de télécopieur : 32/2/264.29.55

4 mich (uns) in den durch das Europäische Patentübereinkommen geschaffenen Verfahren in allen meinen (unseren) Patentangelegenheiten zu vertreten, alle Handlungen für mich (uns) vorzunehmen und Zahlungen für mich (uns) in Empfang zu nehmen.
to represent me (us) in all proceedings established by the European Patent Convention and to act for me (us) in all patent transactions and to receive payments on my (our) behalf.
à me (nous) représenter pour ce qui concerne toutes mes (nos) affaires de brevet dans toute procédure instituée par la Convention sur le brevet européen et, à ce titre, à agir en mon (notre) nom et à recevoir des paiements pour mon (notre) compte.

☒ Die Vollmacht gilt auch für Verfahren nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentes.
This authorisation shall also apply to the same extent to any proceedings established by the Patent Cooperation Treaty.
Ce pouvoir s'applique également à toute procédure instituée par le Traité de coopération en matière de brevets.

☐ Weitere Vertreter sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional representatives indicated on supplementary sheet.
Les autres mandataires sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

5 ☒ Untervollmacht kann erteilt werden. / Sub-authorisation may be given. / Le pouvoir pourra être délégué.

6 ☐ Bitte die gelbe Kopie, ergänzt um die Nr. der allgemeinen Vollmacht, an den Vollmachtgeber zurücksenden.
Please return the yellow copy, supplemented by the General Authorisation No., to the authorisor.
Prière de renvoyer la copie jaune au mandant, munie du n° du pouvoir général.

Ort/Place/Lieu **Bruxelles (Belgique)**
Unterschrift(en) / Signature(s)

Datum / Date **Le 19 février 2003**


J.-F. SERRIER
Représentant autorisé

7 Das Formblatt muß vom (von den) Vollmachtgeber(n) (bei juristischen Personen vom Unterschriftsberechtigten) eigenhändig unterzeichnet sein. Nach der Unterschrift bitte den (die) Namen des (der) Unterzeichneten mit Schreibmaschine wiederholen (bei juristischen Personen die Stellung des Unterschriftsberechtigten innerhalb der Gesellschaft angeben).

The form must bear the personal signature(s) of the authorisor(s). (In the case of legal persons, that of the officer empowered to sign). After the signature, please type the name(s) of the signatory(ies) adding, in the case of legal persons, his (their) position within the company.

Le formulaire doit être signé de la propre main du (des) mandant(s) (dans le cas de personnes morales, de la personne ayant qualité pour signer). Veuillez ajouter à la machine après la signature, le (les) nom(s) du (des) signataire(s) en mentionnant, dans le cas de personnes morales, ses (leurs) fonctions au sein de la société.